



OSTEOMA COROIDEO BILATERAL, A PROPÓSITO DE UN CASO

Raquel Vergés Pujol, Jaume Català-Mora
Hospital Sant Joan de Déu

Introducción El osteoma coroideo (OC) es un tumor benigno, poco frecuente, idiopático y caracterizado por presentar una lesión hipopigmentada yuxtapapilar en la retina junto a una placa cálcica en la coroides. Se presenta el caso de una niña diagnosticada de OC bilateral macular. Caso clínico Niña de 4 años, sin antecedentes de interés, derivada por lesiones hipopigmentadas maculares en ambos ojos (AO). A la exploración presentaba una agudeza visual corregida de 1.0 ojo derecho (OD) / 0.4 ojo izquierdo (OI); endotropia izquierda acomodativa y quiste dermoide epibulbar OI. En el fondo de ojo se apreciaba un área de despigmentación con alteraciones del epitelio pigmentario de la retina a nivel macular AO. La OCT mostraba las capas retinianas conservadas junto a una hiperseñal coroidea compatible con calcio en la ultrasonografía ocular. El metabolismo calcio-PTH era normal. Ante estos hallazgos, se diagnosticó de OC bilateral y se decidió control, junto a corrección óptica y oclusiones OD. Discusión El OC se caracteriza por la formación de tejido óseo intracoroideo. Afecta a mujeres jóvenes de forma unilateral y esporádica. Suele debutar con pérdida de AV, metamorfopsias, fotofobia y/o alteraciones en el campo visual; aunque puede ser asintomático. El diagnóstico es clínico junto a la presencia de calcio objetivada mediante pruebas de imagen. En su diagnóstico diferencial hay que tener presente otros procesos tumorales y aquellos que provocan calcificaciones oculares. El tratamiento mediante anti-VGEF depende de sus complicaciones, neovascularización y LSR. El pronóstico depende de la descalcificación tumoral en la fóvea y sus complicaciones.

